

	Colli Nr.	V.E.	Aktenzeichen
	11/AD		Datum:

In Ihrer Geschäftsstelle

Name der Entität

Unterabteilung (optional)

Ansprechpartner

Name

Funktion

Vorname

Telefon

bestätigt, dass Frau
 Herr

Name (optional)

Vorname (optional)

Kommentar

Inhaber eines Belfius EasyCard [][][][]-[][]X[X]-[X][X][X][X]-[][][][]

kann für den Zeitraum vom bis zum (höchstens 15 Tage) eine Bargeldabhebung am Schalter tätigen.

Nur das Originalexemplar dieser Bescheinigung und/oder das von der Einrichtung zugeschickte Fax wird/werden angenommen.

Gefertigt zu am

Bevollmächtigter der Entität

Name / Vorname

Unterschrift

Stempel der Einrichtung